西暦　　　　　年　　　月　　　日

治験手続きの電磁化に関する教育記録及び

Agathaユーザー登録申請書、利用に係る誓約書

東北医科薬科大学病院

病院長　殿

私は、文書管理クラウドシステム「Agatha」（以下、Agatha）のユーザー登録および利用に際し

以下の事項を遵守いたします。

・治験手続きの電磁化に関し、下記の手順書や資料に基づいて実施する。

\*東北医科薬科大学病院 治験関連文書の電磁的取り扱い及び押印省略に関する標準業務手順書

\*東北医科薬科大学病院Agatha利用に際しての運用基本ルール

\*東北医科薬科大学病院ファイル名およびフォルダ構成に関するマニュアル

\*東北医科薬科大学病院Agathaクラウドシステム操作マニュアル

\*Agatha PRISMはじめてガイド(Agatha提供資料)

・アカウント・パスワードを、第三者に利用させない。

・利用に当たっては利用者に与えられたアクセス権限を越えた操作を行わない。

・利用対象試験以外の試験情報にアクセスしない。

・閲覧対象外のプライバシーを侵害しない。

本書に違反し、本来の利用目的以外の目的でAgathaのユーザー登録および利用した場合には、

それによって生じた全ての損害の賠償に応じるとともに、Agathaのそれ以後の使用を禁止されても

異議を申し立てません。

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 社名/所属 |  |
| メール  アドレス※ |  |
| 担当試験 | 治験整理番号： |
| 治験実施計画書番号： |
| 申請区分 | □新規　□削除　□その他（　　　　　　　　　　　　　） |

※メールアドレスがAgathaのログインIDとなります。

ユーザー登録に関するメールは、ご記載いただいたメールアドレス宛に届きます。

以下、病院記入欄

・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

１．Agatha利用区分： □Writers　　□Readers

２．ユーザー登録日： 西暦　　　　　年　 　月　 　日

３．ユーザー登録者：

４．試験WS招待日：西暦　　　　　年　 　月　 　日

・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

１．ユーザー削除日：西暦　　　　　年　 　月　 　日

２．ユーザー削除者：